

Entrevista sobre idioma y cultura familiar
Language Services Department



Nombre: _____ Centro / HB: _____ Fecha de Entrevista: _____

Prenatal ☐ Due Date _____ Returning ☐

1. ¿Cuáles son los intereses y actividades favoritas de su hijo/a? (Por ejemplo, ¿tiene su hijo/a cuentos, libros o canciones favoritos? ¿Le gusta jugar con bloques de construcción, juegos sensoriales, fútbol, columpiarse, etc.?) _____
2. ¿Qué puntos fuertes, o destrezas, o habilidades observa en su hijo o hija para que podamos ayudarlo/a en la escuela (Por ejemplo, ¿le gusta construir cosas, hacer arte, etc.?) _____
3. ¿Cómo podemos ayudar a apoyar el lenguaje y el desarrollo de su hijo en casa? (Por ejemplo, a través de libros para leer en casa, material musical y de vídeo, e ideas para actividades). _____
4. ¿Qué idioma(s) habla o utiliza su hijo/a con mayor frecuencia para comunicarse en casa? (Esto incluye todos los lenguajes de señas u otros métodos de comunicación utilizados). _____
5. Queremos brindar el mejor apoyo al desarrollo del lenguaje de su hijo/a y comprender qué idioma(s) habla o utiliza para comunicarse con sus familiares. ¿Qué idioma(s) habla o utiliza su hijo/a para comunicarse con sus hermanos, abuelos u otros familiares? (Esto incluye todos los lenguajes de señas u otros métodos de comunicación). _____
6. ¿Qué idioma habla o utiliza su hijo/a con mayor frecuencia para comunicarse en general? Esto incluye tanto dentro como fuera del hogar. (Esto incluye todos los lenguajes de señas u otros métodos de comunicación). _____

7. ¿Cuándo aprendió él/ella el segundo idioma? ☐ Simultaneo ☐ Secuencial

Referencia: Adquisición simultánea (cuando un niño adquiere dos o más idiomas simultáneamente, por ejemplo, cuando es criado por padres que hablan más de un idioma) o secuencial (cuando el niño adquiere el segundo idioma o idiomas después de haber aprendido considerablemente el primer idioma).

8. ¿Le gustaría que su hijo/a recibiera apoyo bilingüe si estuviera disponible? ☐ Si ☐ No _____

9. ¿Necesitas una intérprete? ☐ Si ☐ No Portafolio en tu idioma materno? ☐ Si ☐ No ☐ N/A ☐

10. ¿Podría usted o algún familiar ser voluntario en nuestra clase para apoyar el idioma materno? Algunas ideas podrían ser leer un libro, cantar canciones, compartir recuerdos de su familia o país o fotografías, hablar sobre su cultura, compartir aficiones o intereses, grabar vídeos para compartir en clase, etc. Si es así, el trabajador social, el profesor o el asistente educativo se pondrán en contacto con usted para programar una fecha y hora. ☐ Si ☐ No ☐ _____

11. ¿Descargaste la aplicación Learning Genie en tu teléfono? ☐ Si ☐ No ☐ _____

Te enviaré información sobre los estudiantes bilingües y la importancia de la lengua materna.

Gracias.!

PREGUNTAS, COMENTARIOS O INQUIETUDES FAMILIARES: _____

FW/HV Review:

Child Development Team Review:

Name & Signature

Name & Signature

See NODLL for more information

05/27/2026